



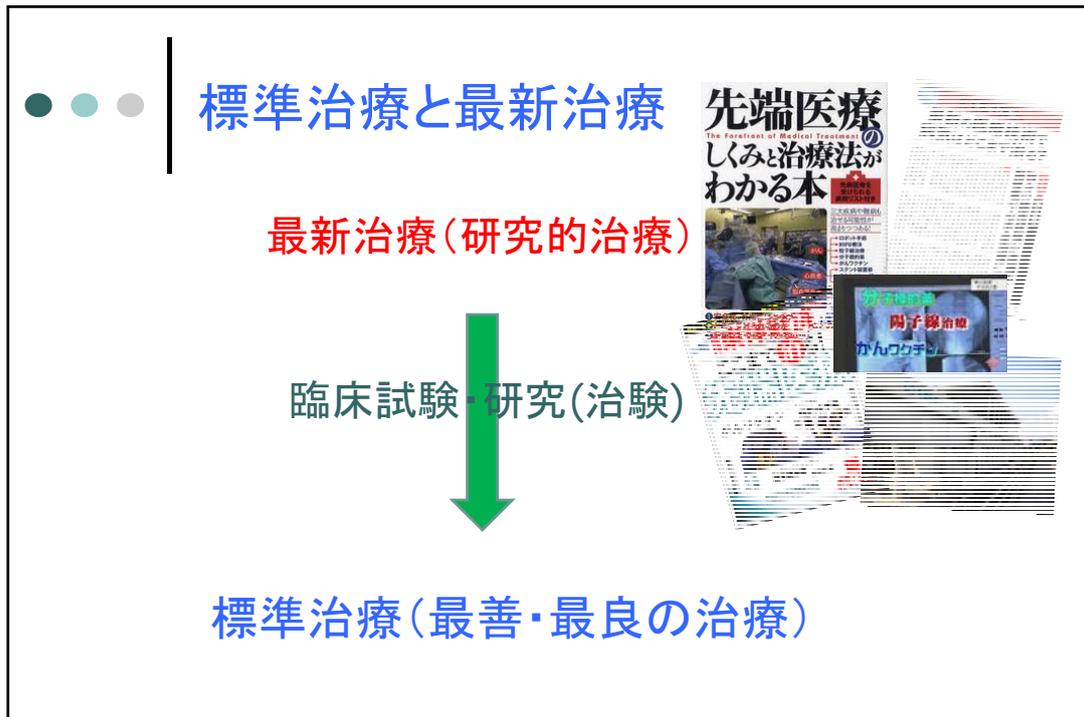
抗がん剤とその副作用への 誤解を解く

日本医科大学武蔵小杉病院
腫瘍内科
勝俣 範之



本日の内容

1. 信頼できる情報を得るには？
2. がん治療についての誤解
3. がんと上手に付き合うには？
4. 抗がん剤Q & A



氾濫するがん情報!!

何が標準治療なの??

何がインテキ治療なの??

何が最新治療なの??

がんを封じる

消した!

個人別
ガン・プライベート
免疫療法





インターネットがん情報の危うさ

- 日本のインターネットのがん情報 で正しいがん情報にヒットする確率は**50%以下** であり、広告が10%をしめている

(東京大学 後藤悌医師の論文 J Thorac Oncol. 2009

Jul;4(7):829より)



最新治療は標準治療ではない!!

- 評価が定まっていない最新治療の例
新規抗がん剤
粒子線・陽子線治療
細胞実験レベルの治療
がんワクチン etc.....
- 既に過去に無効と評価されたのにまだやっている最新(インチキ?金儲け?)治療??の例
丸山ワクチン、大量ビタミンC、温熱療法、免疫療法(LAK療法)など

「がん患者を食い物にするインチキ治療」を見分けるコツ

1. ○○免疫クリニック、最新○○免疫療法
2. ○○%の患者に効果
3. 体験談、よく効いた症例紹介が載せられている
4. 保険が効かない高額医療
5. 奇跡の○○治療、末期がんからの生還

→2つ以上当てはまるとインチキは確実！！

高活性化NK細胞免疫療法 (NK細胞を主に増やします)

回数	料金
6回投与(1クール)	1,764,000円
3回投与	915,000円
1回投与	320,000円

自家がんワクチン療法

回数	料金
3回 ※検査・判定込み(1クール)	1,480,000円

トモセラピーパッケージ

このようなインチキ治療に注意！！

回数	料金
3 樹状細胞療法+トモセラピーパッケージ	3,380,000円
樹状細胞パッケージ(樹状細胞療法+トモセラピー)	

治療費用 (オプション)

超高濃度ビタミンC点滴療法

ビタミンC量	料金	初診料	検査料
~25gまで	25,000円	10,000円	20,000円



これらの情報を科学的に批判できますか？

- 板屋町のマスマで宝くじを買うと必ず当たる
- お金がたまる奇跡の財布
- バナナダイエットが効果がある
- ビタミンCが風邪に効く
- 末期がんにフコイダンが効く



エビデンス(科学的根拠)のレベルを知る！！

ASCO(米国臨床腫瘍学会) プラクティスガイドラインより

- 1 複数のランダム化比較試験のメタアナリシス(統合解析)
検出力の高い(患者数が多い)ランダム化比較試験(臨床第三相試験)
- 2 検出力の低い(患者数が少ない)ランダム化比較試験
- 3 シングルアーム研究(比較がない研究)(臨床第二相試験)、
ケースコントロール研究(後から結果を解析する研究)
- 4 ケースシリーズ(症例報告をまとめたもの)
- 5 症例報告、個人の臨床経験、基礎実験の結果



がん情報源と情報の質

優れた医学論文 (ランダム化比較試験の結果)

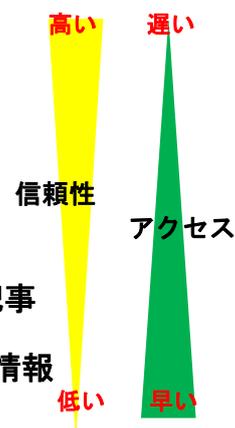
診療ガイドライン

一般医学論文

⋮

新聞記事、雑誌の記事、専門医の意見、学会発表記事

患者の口コミ情報、権威者の意見、インターネットの情報



これらのエビデンスのレベルは？

- レベル1 数百人規模の患者数のランダム比較試験の結果
- レベル3-4 超音波乳がん治療の150名の報告
- レベル4 ○○病院のAC療法の68名の経験
- レベル5 マウス実験で著明な効果を示した新規分子標的薬
- レベル5 国立がん研究センターの治療方針
- レベル5 がんの基礎実験の結果
- レベル5 勝俣の講演
- レベル5 がんの民間療法

標準治療はどこに書いてある？

○ 診療ガイドラインを利用する

- 医療情報サービス Minds(マインズ)
- NCI PDQ日本語版 (財)先端医療振興財団「がん情報サイト」
- 国立がん研究センターがん対策情報センターホームページ

NPOがん情報局 など

医療情報サービス Minds(マインズ)



医療情報サービス Minds(マインズ)
厚生労働省委託事業・EDM(報酬に基づく医療)普及推進事業により公開中

Mindsスタンダード Mindsプロフェッショナル 関連サービス ガイドライン作成 ENGLISH

医療提供者向け 一般向け

ホーム ガイドライン Mindsアブストラクト コクランレビュー トピックス CPGレビュー ガイドライン 解説 総論情報一覧 マイメニュー

Minds ID パスワード ログイン

掲載疾患一覧

脳神経	眼・耳鼻咽喉	呼吸器	循環器	女性・子どもの健康	消化器	腎・泌尿器	その他
内分泌・代謝	運動器	皮膚	がん	予防・検診	ケア・介護	薬科	すべて

ア行 [胃癌](#)

カ行 [肝癌](#)

サ行 [子宮頸癌](#) [子宮体癌](#) [食道癌](#) [腎癌](#) [膵癌](#) [前立腺癌](#)

タ行 [大腸癌](#) [胆道癌](#) [頭頸部癌](#)

ナ行 [軟部腫瘍](#) [乳癌](#)

ハ行 [肺癌](#) [皮膚悪性腫瘍](#) [膀胱癌](#)

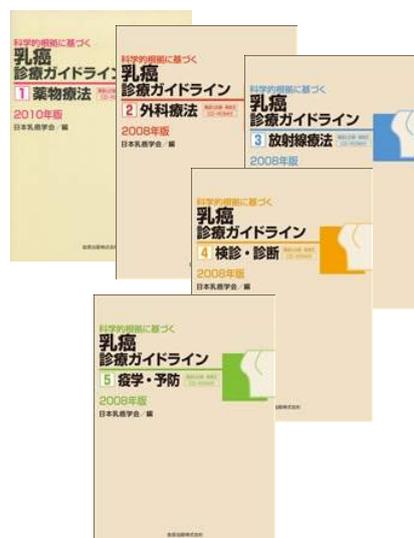
ラ行 [膵膵がん](#)

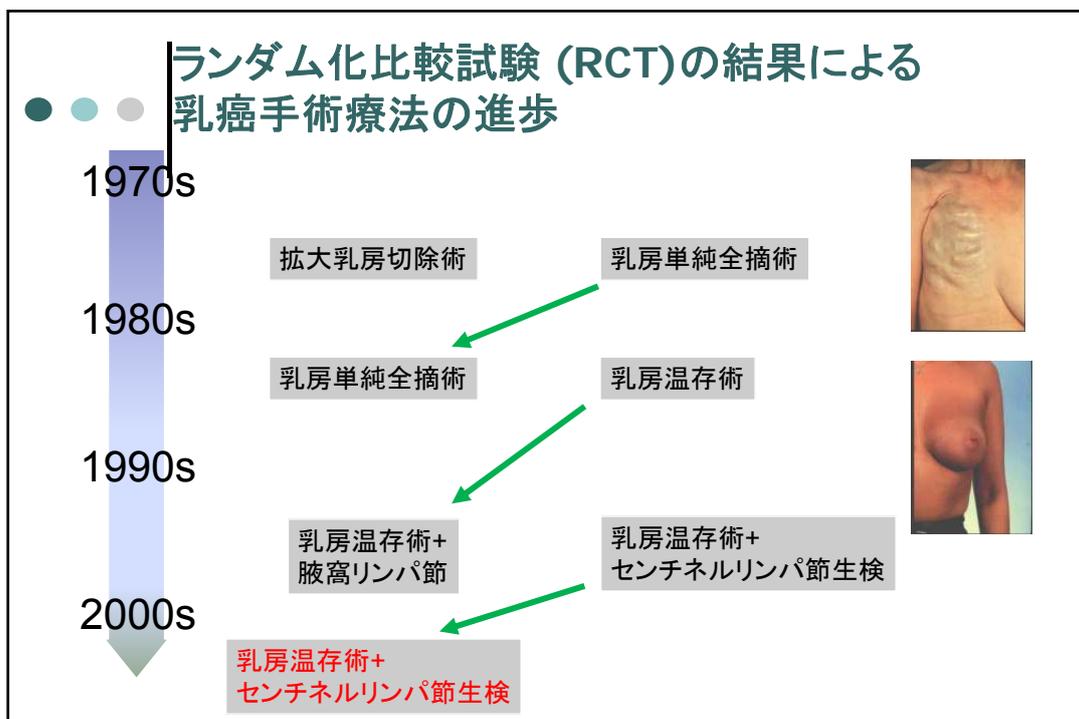
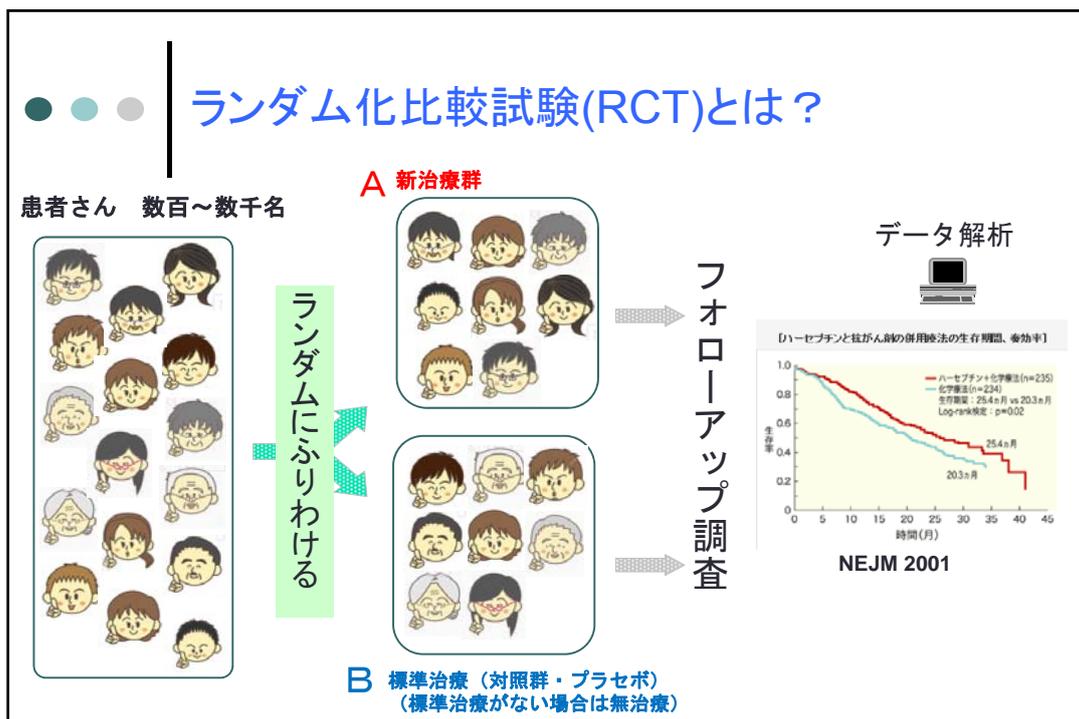
がん診療ガイドラインの種類（日本）

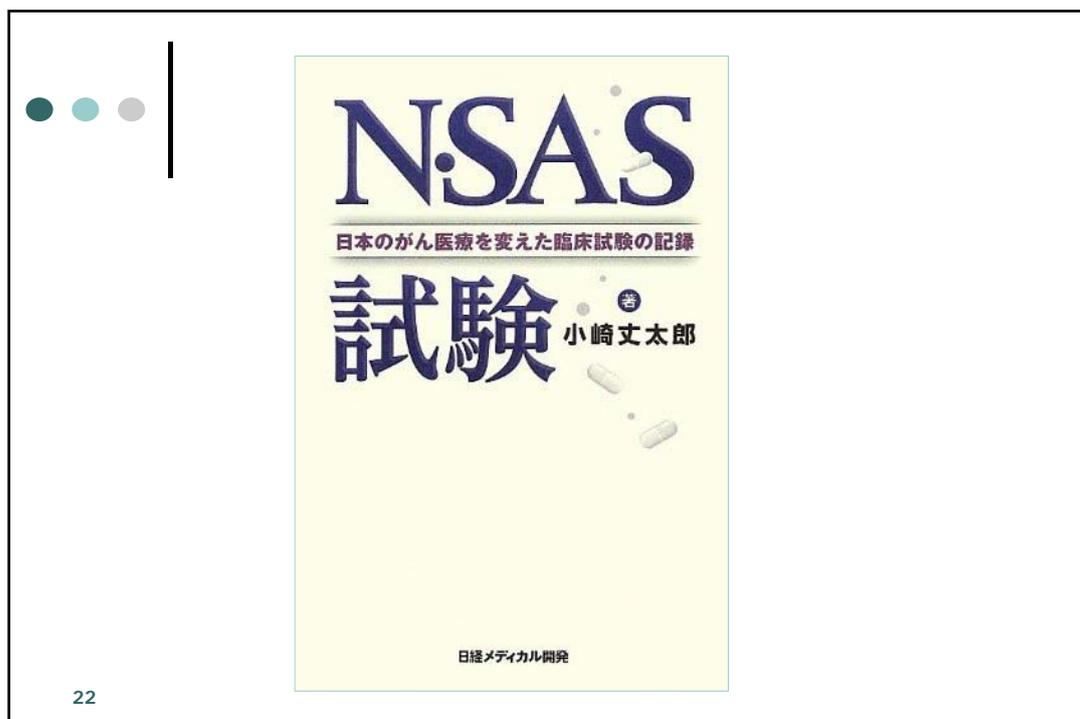
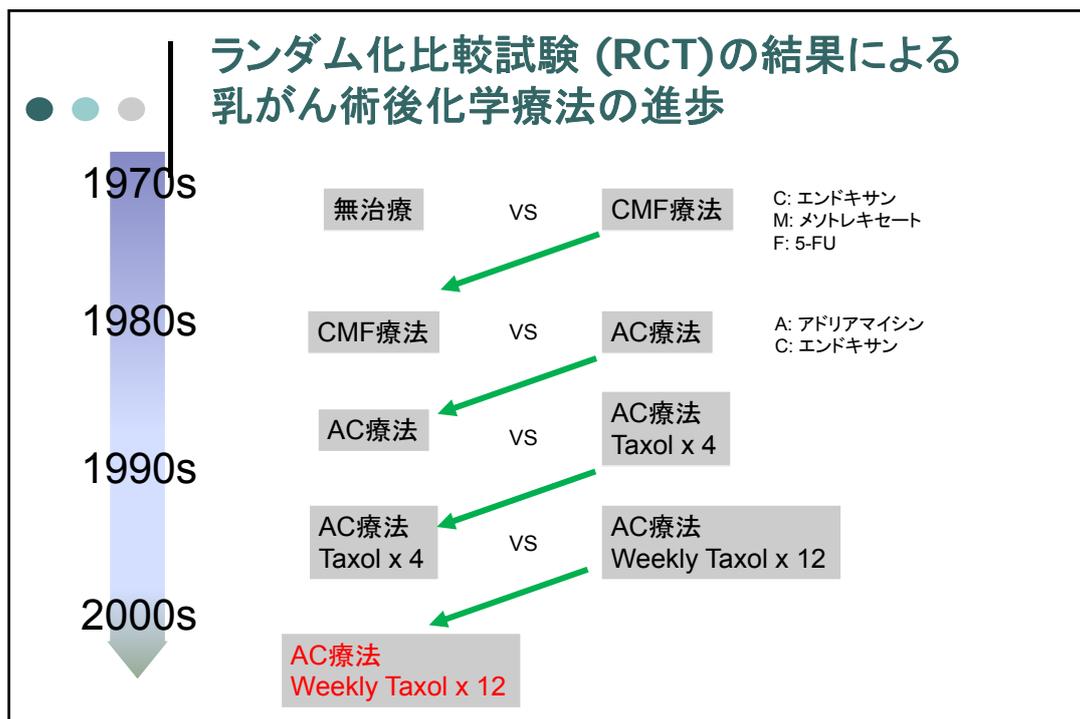
- | | | |
|----|------------------|---------------------|
| 1 | 胃がん治療ガイドライン | 日本胃癌学会 |
| 2 | 食道癌治療ガイドライン | 日本食道疾患研究会 |
| 3 | 大腸がん治療ガイドライン | 大腸癌研究会 |
| 4 | 肺癌診療ガイドライン | 日本肺癌学会 |
| 5 | 卵巣がん治療ガイドライン | 日本婦人科腫瘍学会 |
| 6 | 子宮体癌治療ガイドライン | 日本婦人科腫瘍学会 |
| 7 | 子宮頸癌治療ガイドライン | 日本婦人科腫瘍学会 |
| 8 | 肝癌診療ガイドライン | 肝癌診療ガイドライン作成に関する研究班 |
| 9 | 乳がん治療ガイドライン薬物療法 | 日本乳癌学会 |
| | 乳がん治療ガイドライン外科療法 | 日本乳癌学会 |
| | 乳がん治療ガイドライン疫学・予防 | 日本乳癌学会 |
| | 乳がん治療ガイドライン検診 | 日本乳癌学会 |
| | 乳がん治療ガイドライン放射線療法 | 日本乳癌学会 |
| 10 | 前立腺癌診療ガイドライン | 日本泌尿器科学会 |
| 11 | 腎癌診療ガイドライン | 日本泌尿器科学会 |
| 12 | 膵癌診療ガイドライン | 日本膵臓学会 |

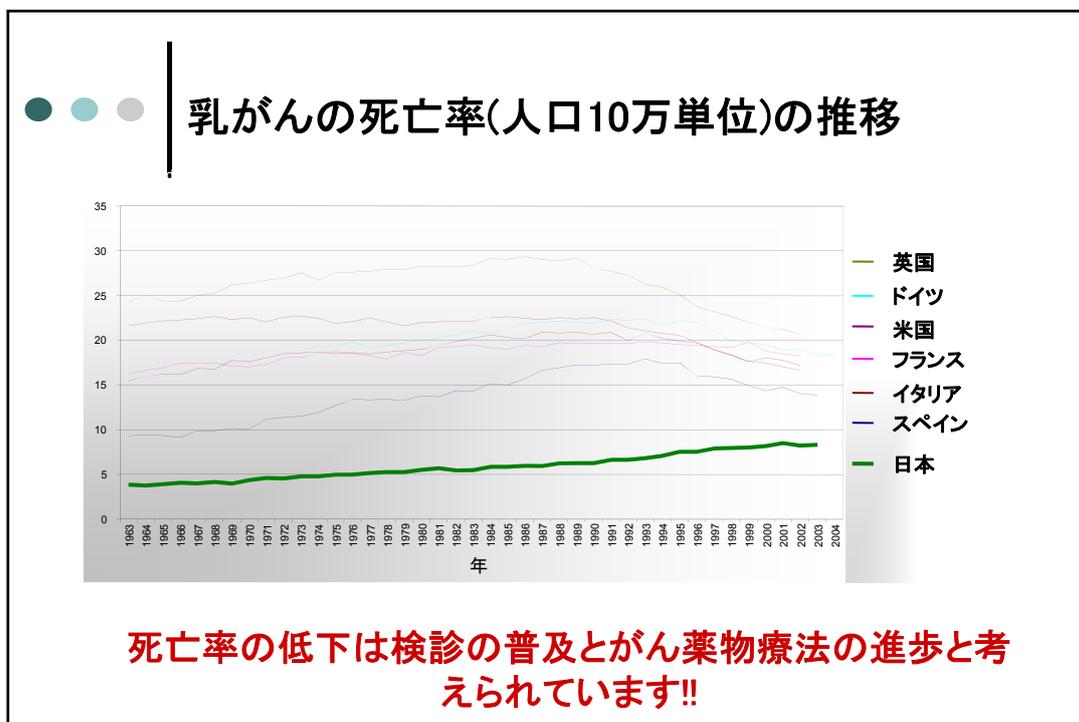
金原出版

乳がん診療ガイドライン











抗がん剤ドラッグ・ラグの現状

	承認製品数 (1995-2005)	平均年数
1 米国	25	0.8
2 ドイツ	25	1.0
2 イギリス	23	1.0
2 カナダ	18	1.0
5 フランス	27	1.1
5 スイス	25	1.1
5 スウェーデン	24	1.1
8 オーストリア	24	1.2
8 デンマーク	22	1.2
10 フィンランド	23	1.3
...
25 日本	14	3.4
世界	28	1.6

Wilking et al. Ann Oncol 18(Suppl.3):32, 2007

- 世界の標準治療が日本で使えない現状
- 主要先進国25ヶ国のうち抗がん剤市販までの期間が**最下位**
- ドラッグ・ラグの原因
 - 専門医不足
 - 治験体制の不備

卵巣がんに対するトポテカンの承認状況

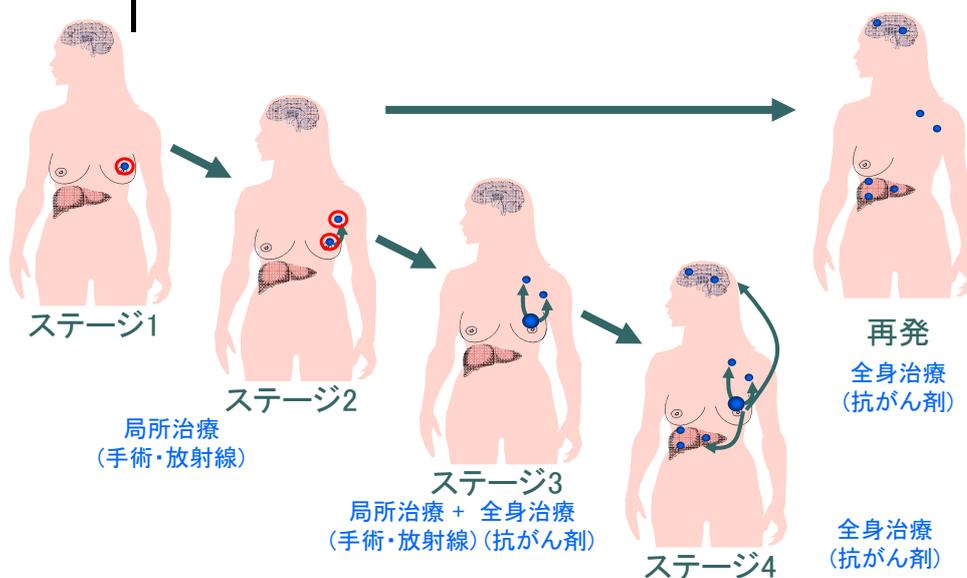
米国	1996年5月	カナダ	1997年4月	スリランカ	1999年2月
ベネゼエラ	1996年6月	アルゼンチン	1997年4月	ブルガリア	1999年4月
マルタ	1996年7月	メキシコ	1997年4月	台湾	1999年4月
ブラジル	1996年9月	クウェート	1997年5月	トリニダード・トバコ	1999年5月
スイス	1996年10月	キプロス	1997年6月	ウルグアイ	1999年5月
オーストラリア	1996年11月	ルーマニア	1997年7月	韓国	1999年7月
ベルギー	1996年11月	コロンビア	1997年7月	アルバ	1999年7月
デンマーク	1996年11月	シンガポール	1997年7月	ロシア	1999年7月
フィンランド	1996年11月	インドネシア	1997年9月	エストニア	1999年12月
フランス	1996年11月	イスラエル	1997年9月	トルコ	1999年12月
ドイツ	1996年11月	ノルウェー	1997年10月	リトアニア	1999年12月
ギリシャ	1996年11月	クロアチア	1997年10月	グアテマラ	2000年1月
アイルランド	1996年11月	南アフリカ	1998年1月	ホンジュラス	2000年2月
イタリア	1996年11月	タイ	1998年2月	パキスタン	2000年2月
ルクセンブルク	1996年11月	ジャマイカ	1998年4月	インド	2000年4月
オランダ	1996年11月	アイスランド	1998年5月	中国	2000年5月
ポルトガル	1996年11月	アフリカ	1997年6月	エルサルバドル	2000年6月
スペイン	1996年11月	スウェーデン	1998年7月	ニカラグア	2000年8月
スウェーデン	1996年11月	エジプト	1998年8月	ラトビア	2000年11月
イギリス	1997年1月	コスタリカ	1998年9月	インド	2000年11月
香港	1997年1月	ハンガリー	1998年10月	スロベニア	2000年12月
チェコ	1997年1月	パナマ	1998年10月	サウジアラビア	2001年10月
スロバキア	1997年1月	エクアドル	1998年11月	ハンガリー	2002年7月
ベルギー	1997年1月	ケニア	1999年1月	ドミニカ共和国	2002年11月
レバノン	1997年2月	オランダ領アンティル	1999年1月	ベラルーシ	2003年7月
マレーシア	1997年2月	アラブ首長国連邦	1999年1月	マケドニア	2004年11月
オーストラリア	1997年3月		1999年1月	カザフスタン	2005年10月

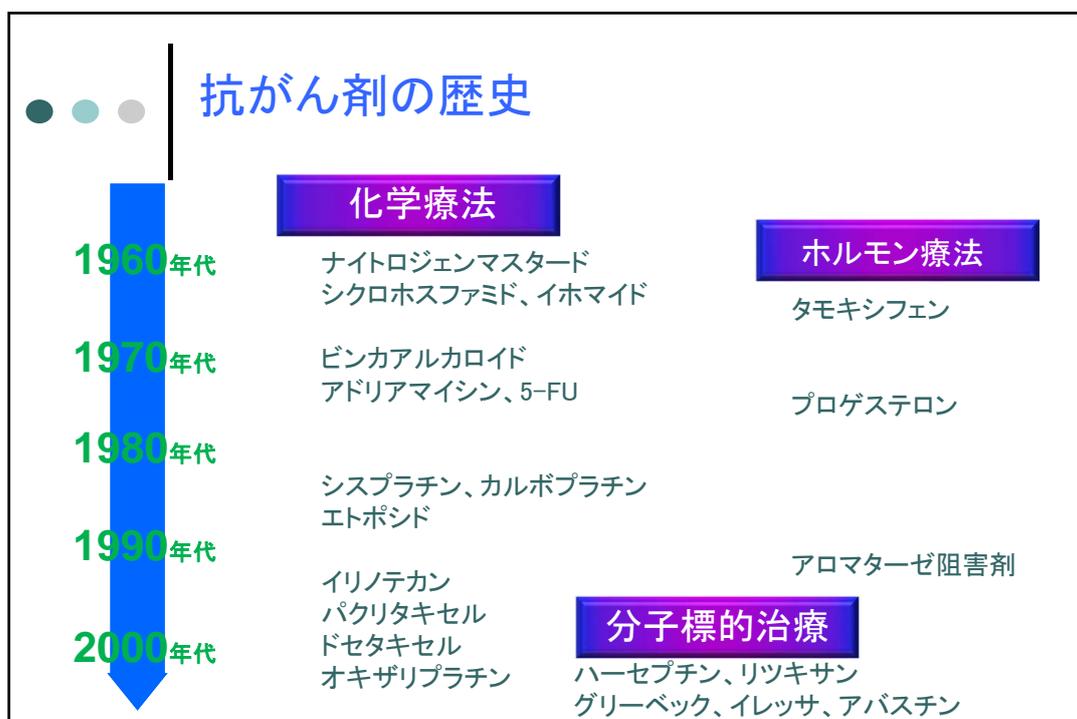
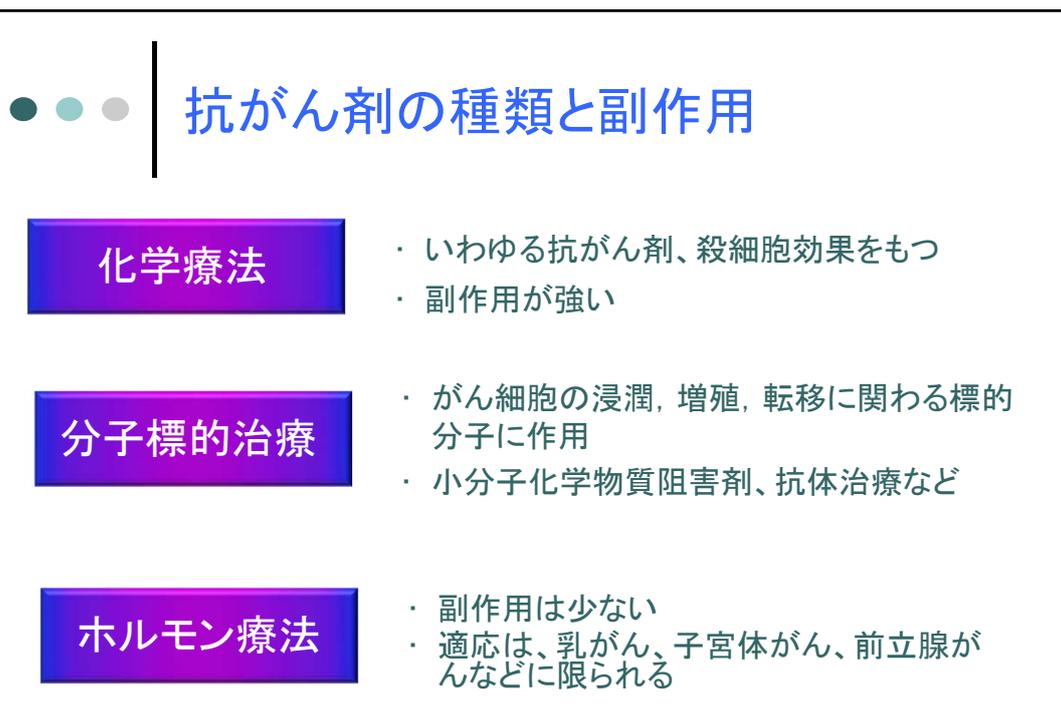
残るは
北朝鮮か、日本か??
91ヶ国

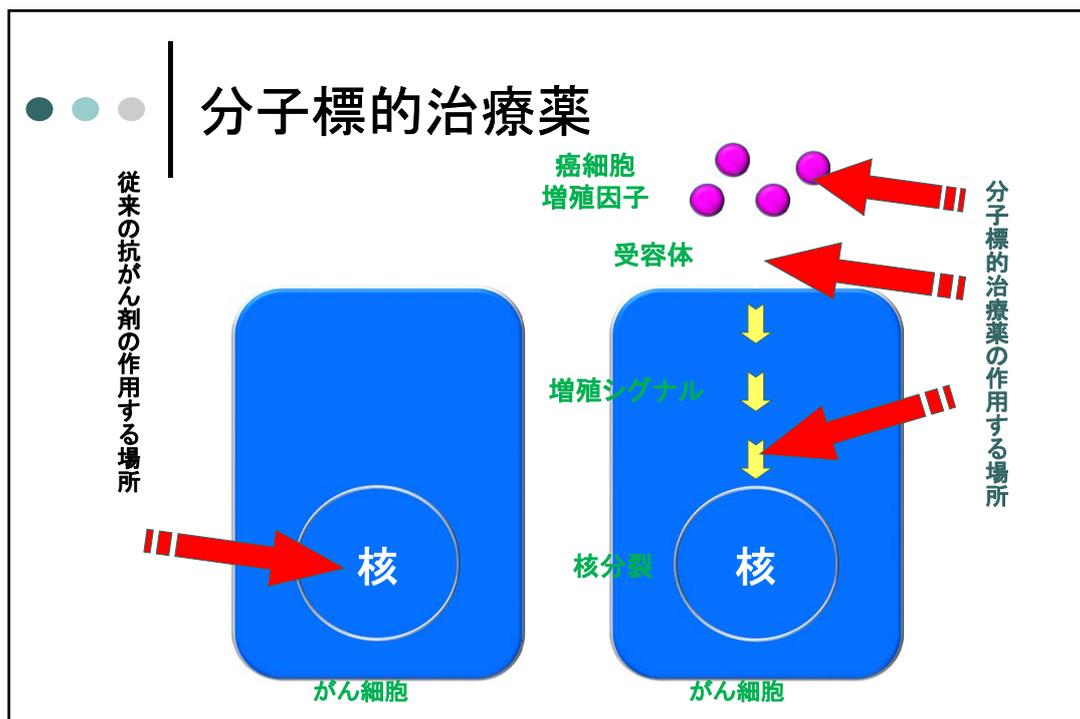
「がん」の治療法

- 手術 (局所治療)
- 放射線治療 (局所治療)
- 抗がん剤治療 (全身治療)
- 緩和治療 (全身治療)

がんのステージと治療法

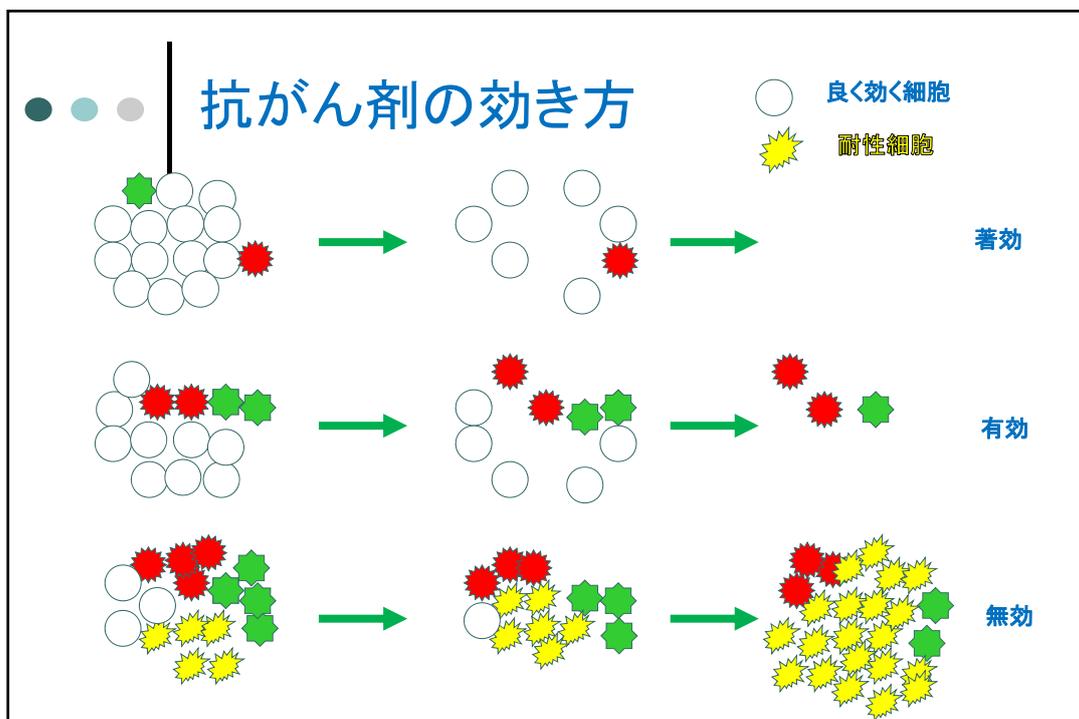
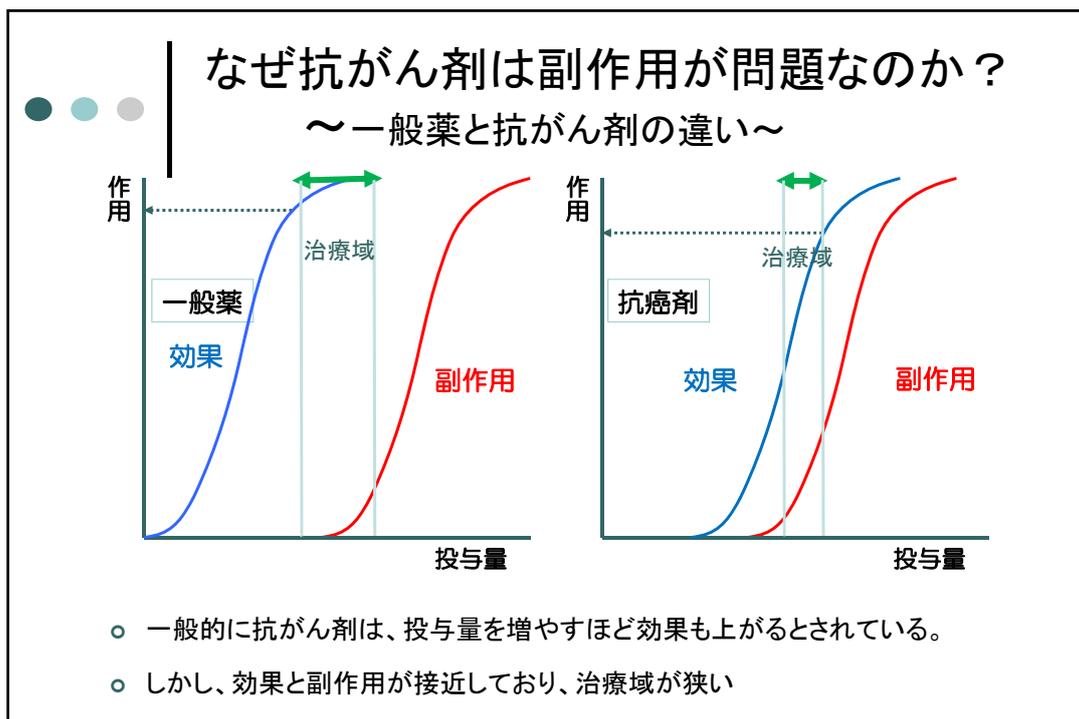


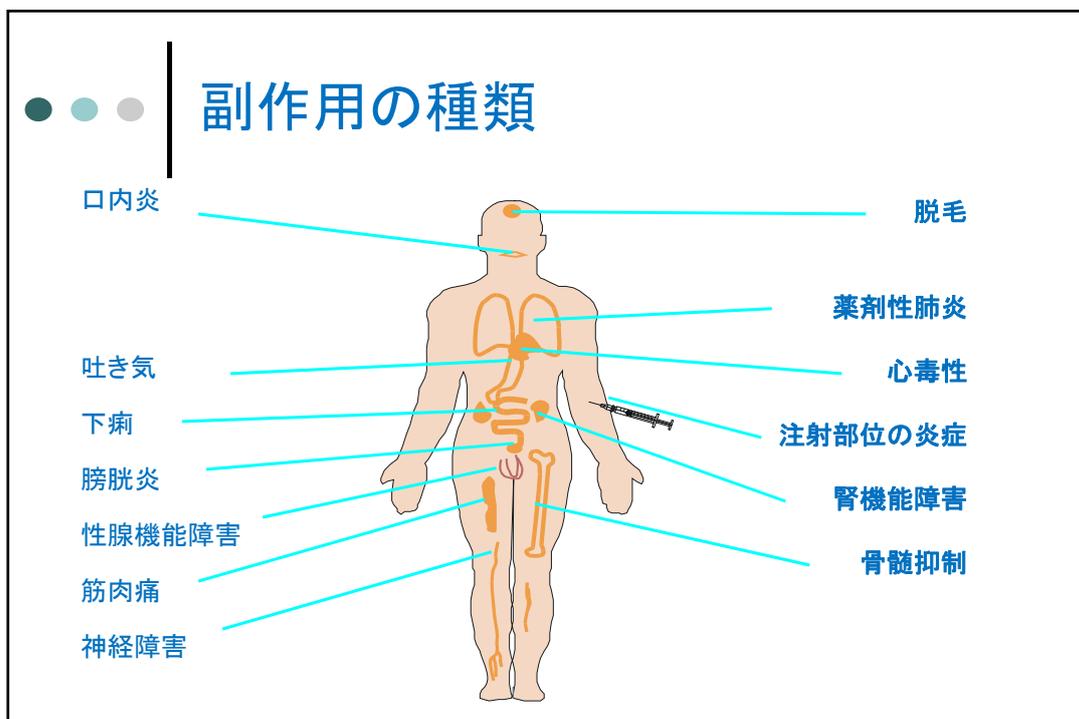
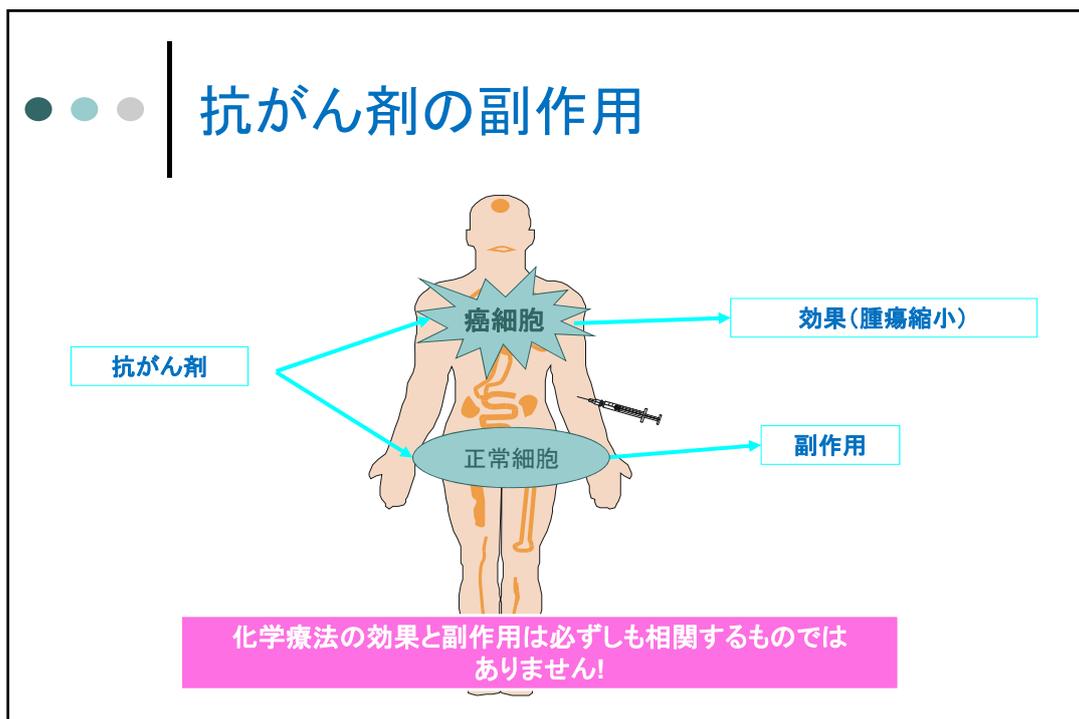


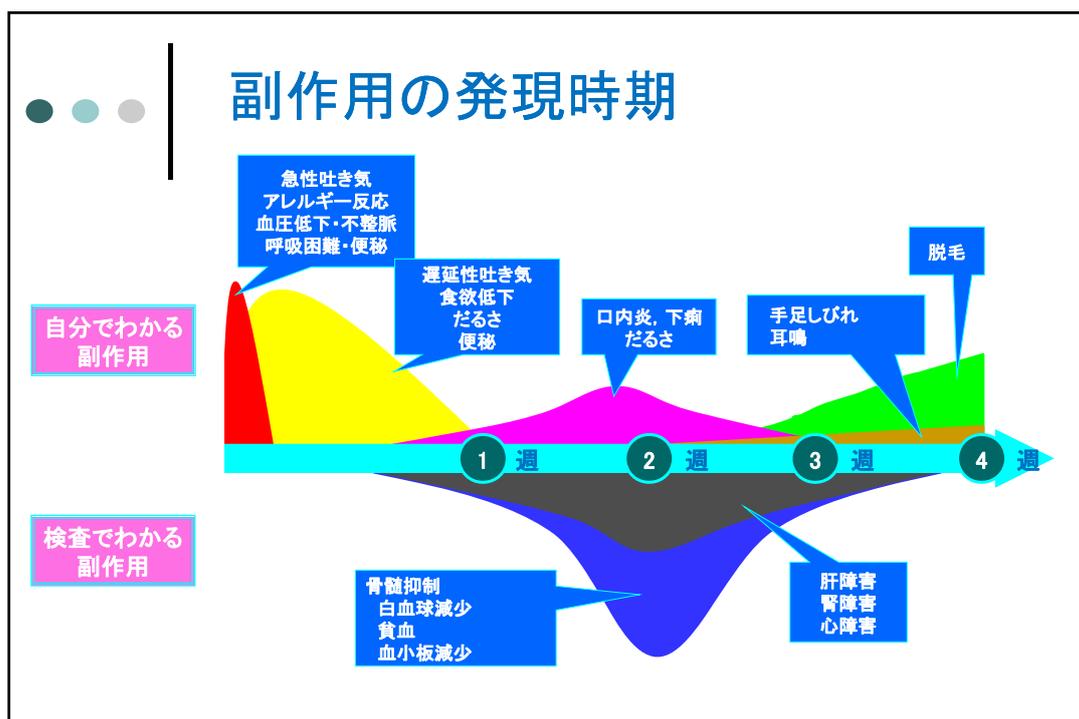


分子標的薬剤剤の分類

分類	標的分子	薬剤 (一般名)	(商品名)	適応
	EGFR	トラスツズマブ	ハーセプチン	乳がん
	EGFR	ラパチニブ	タイケルブ	乳がん
	CD20	リツキシマブ	リツキサソ	リンパ腫
	C-KIT	イマチニブ	グリベック	慢性骨髄性白血病, GIST
	プロテアソーム	ボルテゾミブ	ベルケイド	多発性骨髄腫
	EGFR-TKI	エルロチニブ	タルセバ	肺がん、(膵がん)
	EGFR	セツキシマブ	アービタックス	(大腸がん、頭頸部がん)
	VEGF	ベバスズマブ	アバステン	大腸がん、(肺がん)
	Multi target	ソラフェニブ	ネクサパール	腎がん、(肝がん)
	Multi target	スニチニブ	スーテント	腎がん
	m-TOR	テムシロリムス	トリセル	腎がん







「進行がん」とは？

- 他の臓器にがん細胞が転移している状況
- 「転移」とは、がん細胞が、血液やリンパ液に入りこんでいて、他の臓器に飛び散っていることです。
- 治療の主体は「抗がん剤・緩和療法」



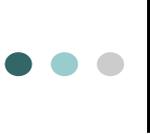
「進行・再発がんとうまくつき合う」 には、どうすればいいの？

- 生活の質を大切にしながら
- 治療をうまくやっていく



緩和療法・緩和ケアの誤解

- 緩和ケアは終末期医療(死の医療)である
- 緩和ケアは痛みを和らげるだけの治療である



緩和ケアの「治療効果」

- 最近の医学研究の結果、化学療法と併行して緩和ケアを行うことにより
 - 生活の質の向上
 - 無駄な化学療法の軽減
 - 生存期間の延長(2.9ヶ月)が得られました。

ニュー・イングランド・ジャーナル・オブ・メディシン誌 2010年より



「生活の質」とは？

- 個人個人違います。
- 大切にしたいこと、楽しみにしていること



あなたの大切にしたいことは何ですか？

- 家族と普通の生活がしたい
- 趣味の楽器演奏を続けたい
- 婚約者と結婚式をあげたい
- 世界一周旅行に行きたい
- 髪の毛が抜けたままで死ぬのは嫌なんです。最後はきれいな体でいたいんです。
- 海が見えるホスピスに行きたい



「がんとうまくつき合っていく」ために

- 一人で闘わない
 - 味方をつくる
 - 医療者(医師・看護師・薬剤師・相談員)を味方につける
 - 患者仲間・患者会など



抗がん剤 Q&A その1

Q 「抗がん剤は効かない」という本を読んで、抗がん剤を止めようと思っています。



A 抗がん剤が全ての人に効果がない、ということはありません。抗がん剤の効き目は、がんの種類、ステージ、全身状態、個々の患者さんの生活の状況によっても、メリットやデメリットは大きく異なってきますのでよく主治医とご相談されることを勧めます。



抗がん剤 Q&A その2

Q 抗がん剤の副作用があまりないので、効果があるのかどうか不安です。



A 抗がん剤の副作用と効果は、関係がありません。副作用というのは、正常細胞に対する作用なので、あまり関係がないのです。



抗がん剤 Q&A その3

Q がんが悪化しないように、玄米を食べ、肉を食べるのを止めています.....



A 玄米や、菜食主義が、がんに対して治療効果があることは科学的に全く根拠がありません。



抗がん剤 Q&A その4

Q 副作用がきついのですが、治療を続けたいのでがまんしてみようと思います



A 生活の質を保つことも大切なことです。何らかの対処方法が必ずありますので、遠慮せず聞いてみましょう



抗がん剤 Q&A その5

Q 抗がん剤のあいだは、生ものを避けるように言われました



A 血液がん以外での抗がん剤治療中は、生もの食べても影響はありません



抗がん剤 Q&A その6

Q もう治療法がないと言われました



A 抗がん剤は可能だが、治療をすることによって、返って命を縮めてしまうような場合もあります。また、緩和療法という選択肢もあり、「治療がなくなる」ということはありません。

● ● ● | 抗がん剤 Q&A その7

Q 余命6ヶ月と言われました



A 医者が言う余命は、中央値のことであり、不確かなデータです。その数字にとらわれないようにしましょう。最善を期待し、最悪に備える、ということが大切だと思います。

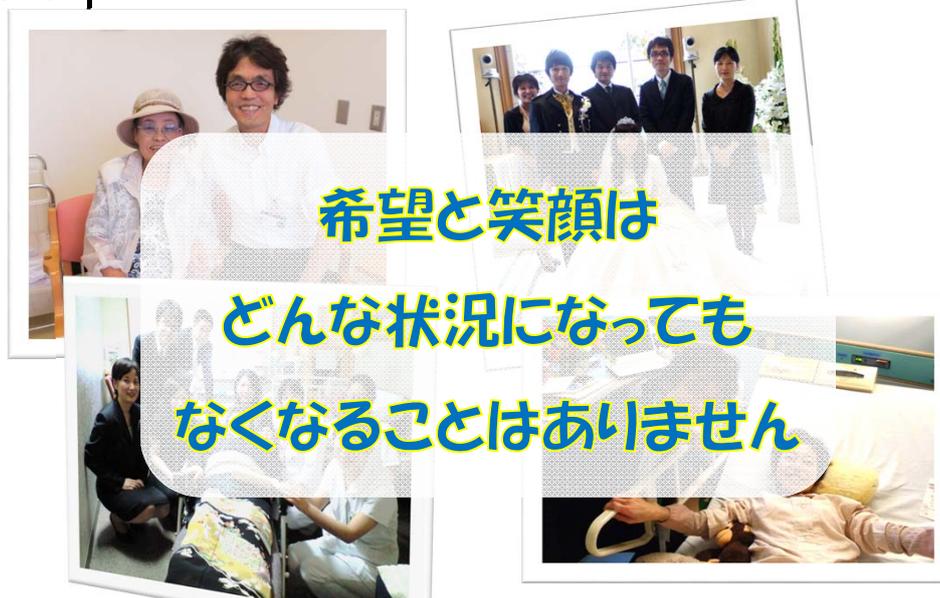
● ● ● | 抗がん剤 Q&A その8

Q 免疫療法に興味があり、1回200万円と言われましたが、受けようと思います



A 効果のある治療でしたら、保険適応になるのが当然です。弱みにつけこんだ詐欺的な治療の可能性があるので気をつけましょう。

患者さんから教えられたこと



日本医科大学武蔵小杉病院 腫瘍内科



セカンドオピニオン
患者さんの紹介・受診
患者サロン・勉強会
キャンサーボード症例検討会・
勉強会

- 詳しくは日本医科大学武蔵小杉病院のホームページ
- 勝俣のツイッター・ブログ
まで



ご静聴ありがとうございました。